

一般財団法人 日本品質保証機構 (JQA)

担当者 () 行

 東京 (FAX : 03-4560-5760) 大阪 (FAX : 06-6393-9056) 愛知 (FAX : 052-533-9279) 岩手 (FAX : 0197-67-0033) 福岡 (FAX : 092-432-4811)

見積作成依頼書

ISO 50001

見積依頼者

組織名 :	
所在地 : 〒	
所 属 :	担当者名 :
TEL :	FAX :
E-mail :	
見積提出期限 : _____月_____日_____時 お届け方法 : <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail	

* ご記入いただきましたお客様の個人情報は、お問合せいただいた業務に係る連絡・調整並びに弊機構が実施している業務や新規業務の案内・市場調査及びそれらに係る各種情報の提供に利用させていただきます。なお、お客様の個人情報は、法令及び弊機構の内部規則に基づいて管理いたします。

見積内容 1及び2は、見積依頼者と審査対象組織が異なる場合のみご記入ください。

1.	対象組織名称 :
2.	所在地 : 〒
	<input type="checkbox"/> 審査場所在複数ある (生産事業所・営業拠点など) → 別紙「関連事業所リスト」にご記入の上、組織図を添付してください。
3.	審査の種類 : <input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 審査機関の切替 (切替元の審査機関名 : _____) ↳ 次回審査 <input type="checkbox"/> 定期審査 <input type="checkbox"/> 更新審査 <input type="checkbox"/> 複合審査 : ISO 14001 との複合審査を希望する (ISO 14001 受付/登録番号 : _____)
4.	登録 (切替) 後の費用見積 : <input type="checkbox"/> 定期審査 <input type="checkbox"/> 更新審査
5.	登録証 : <input type="checkbox"/> 和文・英文 <input type="checkbox"/> 和文のみ <input type="checkbox"/> 英文のみ
6.	審査対象とする業務内容 :
7.	<input type="checkbox"/> 客先で行う作業がある (サービス等) : <input type="checkbox"/> 不特定場所 <input type="checkbox"/> 特定場所 所在地をご記入ください。 _____

貴組織のエネルギーマネジメントシステムで適用を受けるエネルギー関連法規について】
 省エネ法 地球温暖化法 その他（ ）
 ↓
 ※省エネ法にをご記入いただいた場合は、下記についてご回答ください。

8. 1) 第一種エネルギー管理工場[エネルギー使用量（原油換算）**3000kl/年**以上
 第二種エネルギー管理工場[エネルギー使用量（原油換算）**1500kl/年**以上
 2) 特定事業者（全社で **1500kl/年**以上） はい いいえ
 3) 特定連鎖化事業者（全店舗を含めて **1500kl/年**以上） はい いいえ
 4) 輸送業者、荷主
 特定輸送業者 貨物業者 旅客業者
 特定荷主 輸送量 **3000 万トン**キロ/年以上

対象人員数-1.

	正社員	パートタイマー		対象人員 総数
		4時間以上勤務	4時間未満勤務	
対象人員（人）				

※対象人員総数には、パートタイマー派遣社員、関連事業所人員数等を含む総人員数をご記入ください。

9. 対象人員数-2

	人数（人）	JQA記入欄	
		係数	JQA算出人数
統括部門（事務局・管理責任者等）			
エネルギー管理部門			
工場等の製造部門			
その他事務部門等（営業・総務・経理等）			

※ 複数の部門を兼任されている場合は、業務比率の高い部門を選択してください。
 分類不可能である部門は、全て「その他事務部門等」へ計上してください。

交替勤務制を導入している（該当する場合、下表へご記入ください）
 【記入例】

人数	直・班	勤務時間	人数	直・班	勤務時間
			20	1直	8:15~15:30
			20	2直	14:45~21:00
			20	3直	21:00~9:00
			20	日勤	8:15~16:00
			20	公休	-

対象サイトに常勤しているのは管理部門に所属する一部の人員のみであり、対象人員の多くは営業活動、サービス提供、運送業務など社外の単一活動に従事している。
 対象人員の多くは組立て作業、検査作業など、決められた手順に基づいて行う単純作業に従事している。
 ※宜しければ登録の対象となる各部署の人員数がわかるような組織図を添付してください。

11. 他規格取得： 上記対象組織で登録あり 登録なし
 →登録規格名： _____ 登録番号： _____
 登録機関名： _____

12. オプションで予備評価を実施可能です。日数・回数がお決まりでない場合は、標準的な工数でお見積りいたします。
 予備評価を実施する： _____ 日を _____ 回（最大2回まで）

JQA記入欄 案件番号： A _____
登録審査： 1st _____ 2nd _____ 定期審査： _____ 更新審査： _____

関連事業所リスト

審査場所（生産事業所・営業拠点など）が複数ある場合、下記にご記入の上、組織図を添付してください。

	事業所等の名称・所在地・所要時間	業務内容	人数
1	主対象組織 名称、所在地および業務内容：項目 1, 2 および 6 を参照		
2	名 称： _____ 所在地： 〒 _____ _____ 主対象組織からの所要時間： _____ 時間		
3	名 称： _____ 所在地： 〒 _____ _____ 主対象組織からの所要時間： _____ 時間		
4	名 称： _____ 所在地： 〒 _____ _____ 主対象組織からの所要時間： _____ 時間		
5	名 称： _____ 所在地： 〒 _____ _____ 主対象組織からの所要時間： _____ 時間		
6	名 称： _____ 所在地： 〒 _____ _____ 主対象組織からの所要時間： _____ 時間		
	計		

※欄が足りない場合はコピーしてお使いください。